

Пријава за штета Прекин во работа (Business interruption)

Број на штета _____

Број на полиса _____

ПОДНОСИТЕЛ НА ПРИЈАВА		
Име и презиме	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Матичен број
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Матичен број	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Адреса	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Контакт телефон	<input style="width: 95%;" type="text"/>	e-mail:
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Договорувач на осигурување <input type="checkbox"/> Осигуреник <input type="checkbox"/> Оштетен <input type="checkbox"/> Лице кое дава лизинг на оштетениот <input type="checkbox"/> Овластен пријавувач	<input type="checkbox"/> Возач-управувач на предметот <input type="checkbox"/> Пријавувач <input type="checkbox"/> Адвокат <input type="checkbox"/> Реосигурувач <input type="checkbox"/> Агенција за штети <input type="checkbox"/> Старател или застапник	<input type="checkbox"/> Агент/посредник <input type="checkbox"/> Изведувач <input type="checkbox"/> Старател или застапник <input type="checkbox"/> Соосигурувач <input type="checkbox"/> Винкулант <input type="checkbox"/> Друго
ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТЕН НАСТАН		
Датум на настан	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Време
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Држава	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Град
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Место (Адреса)	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Детален опис на штетниот настан	<input style="width: 95%; height: 100%;" type="text"/>	
Во што се сотои Вашето оштетно побарување	<input style="width: 95%; height: 100%;" type="text"/>	
Дали имате сопствена служба за одржување?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
Дали е извршена санација на штетата?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
Дали опремата има гаранција?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
Дали е извршен увид од МВР?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
Дали е повикана Противпожарна служба?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
ПОДАТОЦИ ЗА ДЕЈНОСТ И НАСТАНОТ НА ШТЕТА		
Место каде се наоѓа производството	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
За каков вид на дејност се работи	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

Пријава за штета Прекин во работа (Business interruption)

Датум и време на прекин на производството			
Датум и време на повторно воспоставување на производството			
Датум и време на утврдување на штетата			
Во колку смени се одвива производството			
Приближен износ на штетата			
ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИКОТ			
Назив / Име и презиме			
Матичен број			
Адреса			
ПОДАТОЦИ ЗА ОШТЕТЕН ОБЈЕКТ/ПРЕДМЕТ			
Вид (машинска опрема, електро опрема, други)	Назив на оштетниот објект/предмет		
Инвентарен број		Година на изградба/набавка	
Набавна вредност		Сегашна вредност	
Приближен износ на штетата			
НАЧИН НА ПОПРАВКА НА ВОЗИЛОТО И ИНСТРУКЦИИ ЗА ИСПЛАТА НА ШТЕТА			
Трансакциска сметка			
ВО БАРАЊЕТО ГИ ПРИЛОЖУВАМ СЛЕДНИВЕ ДОКУМЕНТИ - ДОКАЗИ			
<input type="checkbox"/> Фотодокументација	<input type="checkbox"/> Потврда од Противпожарна служба		
<input type="checkbox"/> Записник/потврда од МВР	<input type="checkbox"/> Согласност за исплата на штета		
<input type="checkbox"/> Записник од увид и проценка	<input type="checkbox"/> Влезна фактура		
<input type="checkbox"/> Фактура (Профактура)	<input type="checkbox"/> Сметководствени податоци		
<input type="checkbox"/> Испратница	<input type="checkbox"/> Останато _____.		
Потврдата за прием на известување за приватност на оштетени лица при пријава и исплата на штета е составен дел од пријавата на штета.			
Во _____ на _____ год.		_____ Своерачен потпис (печат за правни лица)	